

Içara/SC, 27 de dezembro de 2023.

Of. nº 206/2023

À
Prefeitura Municipal de
Içara
Nesta.

Prezados Senhores:

Encaminhamos em anexo a documentação relativa à prestação de contas do valor de R\$ 263.445,78 (Duzentos e sessenta e três mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos), recebidos em 01/12/2023. Importância oriunda do TERMO ADITIVO Nº 001/2023 de 20/11/2023 ao CONVÊNIO nº 0001/2023. empenhados em 29/11/2023 através do empenho nº 2995.

Sendo o que apresenta para o momento, Subscrevemo-nos,

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

Içara/SC – 27 de dezembro de 2023

À
Prefeitura Municipal de Içara
Órgão Central do Sistema de Controle Interno
Ana Paula Colombo Plácido
Diretora Geral.

Prezada Senhora:

Em atendimento ao Art. 1º da lei municipal nº 3.031/2011, informamos o endereço eletrônico que utilizamos para a divulgação das nossas prestações de conta: <http://www.hsdonato.com.br/sample-page/transparencia/>

Aproveitamos para informar que já está disponibilizada neste endereço, a prestação de conta correspondente ao repasse no valor de R\$ 263.445,78 (Duzentos e sessenta e três mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos), realizado em 01/12/2023, correspondentes ao empenho nº 2995 de 29/11/2023.

Atenciosamente,



Fundação Social Hospitalar de Içara
Valmor da Silva
Diretor Presidente

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CNPJ nº 83.852.418/0001-54

Rua Sete de setembro, nº461, Centro,

CEP: 88820-000, Içara/SC

Parecer do Conselho Fiscal

REQUERENTE: Prefeitura Municipal de Içara

ASSUNTO: Prestação de contas do Convenio firmado com o HSD com a finalidade de manutenção de atendimento no Pronto Socorro 24 horas.

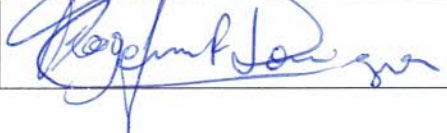
Trata-se de prestação de contas com parecer do conselho fiscal da Fundação Social Hospitalar de Içara quanto aos valores repassados por meio do TERMO ADITIVO nº 001/2023 de 20/11/2023 ao convênio de nº FMS/001/2023, pactuados entre o Município de Içara e o Hospital São Donato com a finalidade de apoiar recursos para manutenção dos serviços do pronto socorro que oferece atendimento médico hospitalar 24 (vinte e quatro) horas.

Quanto aos valores do TERMO ADITIVO, número do empenho Nº 2995 datado de 29/11/2023, foram recebidos na data de 01/12/2023 o valor de R\$ 263.445,78 (Duzentos e sessenta e três mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos), sendo este valor recebido por meio da conta específica para o referido convênio, banco UNICRED - Ag. 1404, conta nº 76312-8.

Importa dizer que o conselho fiscal em análise as contas, pontua o correto recebimento dos valores citados alhures, bem como atesta que os valores estão aplicados dentro da finalidade do objeto do convênio FMS/001/2023, qual seja, a manutenção do pronto atendimento 24 horas garantindo direito de atendimento hospitalar à população.

Içara, 27 de dezembro de 2023.

CONSELHEIROS

JACKSON ROQUE FRASSON	
THIAGO ALBINO RENATO	
TIAGO DOMINGUES	

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA.

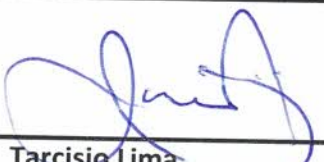
Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo Responsável.

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IÇARA		
Ordenador da Despesa:	SANDRO RESSLER		
Entidade Beneficiada:	FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA	CNPJ Nº	83852418/0001-54
Endereço:	RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461 - CENTRO - CEP: 88820-000		
Responsável:	Doc. Responsável:		
Nota de Empenho: 2995	Data:29/11/2023	Valor R\$	263.445,78
Projeto/Atividade: 2.064	Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara		
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200	Transferência a Instituição Privada Sem Fins Lucrativos		
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.	Outras Subvenções Sociais.		

Histórico Fiel da Finalidade:
Transferência de recursos financeiros destinados a manutenção dos serviços de emergência do Hospital São Donato. Conforme autorização da lei nº 4.669 de 10/02/2021, termo aditivo nº 001/2023 de 20/11/2023 ao Convênio nº FMS/001/2023 e Memorando SMS 671/2023.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
Depósito	01/12/2023	Valor recebido	263.445,78	
NF 897	01/12/2023	KBS Clin Médica Ltda		13.964,88
NF 92	04/12/2023	MGM Serviços Médicos Ltda		14.957,50
NF 65	04/12/2023	Bruna de Souza de Bona		1.435,00
NF 88	04/12/2023	Tainara P Jung Serviços Médicos Ltda		10.042,50
NF 54	04/12/2023	Lester Lopez Almaguer		13.901,00
NF 80	04/12/2023	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos		2.000,00
NF 79	04/12/2023	Paulo Roberto Lino Serviços Médicos		17.208,79
NF 132	04/12/2023	Camila Santos Fraga Ltda		2.237,50
NF 37	04/12/2023	VM Saúde Ltda		11.615,00
NF 45	04/12/2023	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica		3.594,99
NF 58	04/12/2023	Gabriela Vicencia Saerviços Médicos		15.810,00
NF 46	04/12/2023	Felipe Fernandes Ronsoni Clinica Médica		5.339,99
NF 94	04/12/2023	Aline Jochen de Oliveira e Cia		18.184,92
NF 152	04/12/2023	Strassi Serviços Médicos Ltda		8.629,51
NF 97	04/12/2023	Tassi Lara - Atividades Médicas		2.330,00
NF 47	04/12/2023	Julio Cesar Perez Creuz		9.220,00
NF 47	04/12/2023	OHO Serviços Médicos Ltda		35.489,49
NF 2031	04/12/2023	Climel Clinica Médica Ltda		27.929,76
NF 2030	04/12/2023	Climel Clinica Médica Ltda		27.028,80
NF 1549	04/12/2023	Fabricio Foppa Ltda		5.988,00
NF 213	04/12/2023	Zortea e Guezzi Serviços Médicos		2.782,65
NF 236	05/12/2023	L&M Medicina Interna Ltda		5.375,00
NF 64	05/12/2023	ERAS-Serviços Médicas mLtda		5.030,00
NF 17	04/12/2023	Moisés de Souza Reis Ltda (PARCIAL)		3.350,50
			263.445,78	263.445,78


Valmor da Silva
Diretor Presidente
CPF nº 341 243 309-87


Tarcisio Lima
Dir. Vice Pres.Financeiro
CPF nº 018 545 449-72


Júlio Cesar de Luca
Diretor Administrativo
CPF nº 288 628 309-63

ESTADO DE SANTA CATARINA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA
Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER
Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461
Responsável:
Nota Empenho Num.: 2995
Projeto/Atividade: 2.064
Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200
Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 29/11/2023

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54
CEP: 88820-000
Doc. Resp.
Valor: 263.445,78

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara
- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
- Outras Subvenções Sociais

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

ICARA, de

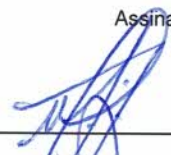
FUNDO MUNICIPAL
DE SAÚDE DE ICARA

Nome

Cargo

Assinatura

C.P.F.

VALMOR DA SILVA	PRESIDENTE		341 243 309-87
Francisio Lima	V. PRES. FINANCEIRO		018 545 778-72
Julio Cesar de Luca	DIRETOR		288 628 309-63

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em/...../.....

Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados - Documento para ser usado pelo responsável

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICARA

Ordenador da Despesa: SANDRO RESSLER

Entidade Beneficiada: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO, 461

Responsável:

Nota Empenho Num.: 2995

Projeto/Atividade: 2.064

Item/Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.0200

Complemento Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00

Data: 29/11/2023

- Convênio com a Fundação Social Hospitalar de Içara

- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu

- Outras Subvenções Sociais

C.N.P.J.: 83-852-418/0001-54

CEP: 88820-000

Doc. Resp.

Valor: 263.445,78

Histórico Fiel da Finalidade:
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS À MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL SÃO DONADO, CONFORME AUTORIZAÇÃO LEI Nº 4.669 DE 10/12/2021, TERMO ADITIVO Nº 001/2023 DE 20/11/2023 AO CONVÊNIO Nº FMS/001/2023 E MEMORANDO SMS Nº 671/2023.



Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
Número	Data			
002995	29/11/2023	Valor recebido conforme nota de empenho acima	263.445,78	
Totais:			263.445,78	



05/12/2023 15:14:14		Extrato de Conta Corrente		
Cooperativa	566		Ag. Içara	
Agência	1404	Conta	763128	
Cooperado	FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		Usuário	VALMOR
Data Atual	05/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	
Data	Nº DOC	Histórico	Lançamentos (R\$)	Saldo (R\$)
01/12/2023	584380	RECEB TED D STR(PMI FUN MUN SAUDE CT)	263.445,78	263.445,78
BCO: 1 AG: 2118 CC: 584380 - PMI FUN MUN SAUDE CTA MOV				
04/12/2023	Bruna de S	ENV TED IB/ATM(Bruna de Souza de Bo)	-1.435,00	262.010,78
BCO: 1 AG: 201 CC: 667153 - Bruna de Souza de Bona				
04/12/2023	1068598	TRF ENT CTAS - IB	-13.964,88	248.045,90
04/12/2023	Tainara P	ENV TED IB/ATM(Tainara P JUn g Servi)	-10.042,50	238.003,40
BCO: 77 AG: 1 CC: 99520648 - Tainara P JUn g Servicos Medico				
04/12/2023	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-17.208,79	220.794,61
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
04/12/2023	5472504	TRF ENT CTAS - IB	-14.957,50	205.837,11
04/12/2023	Lester Lop	ENV TED IB/ATM(Lester Lopez Almague)	-13.901,00	191.936,11
BCO: 756 AG: 3070 CC: 978370 - Lester Lopez Almaguer				
04/12/2023	Paulo Robe	ENV TED IB/ATM(Paulo Roberto Lino S)	-2.000,00	189.936,11
BCO: 104 AG: 1785 CC: 36397 - Paulo Roberto Lino Serv Medico				
04/12/2023	Camila San	ENV TED IB/ATM(Camila Santos fraga)	-2.237,50	187.698,61
BCO: 260 AG: 1 CC: 916300561 - Camila Santos fraga LTDA				
04/12/2023	VM SAUDE L	ENV TED IB/ATM(VM SAUDE LTDA)	-11.615,00	176.083,61
BCO: 260 AG: 1 CC: 828203468 - VM SAUDE LTDA				
04/12/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-3.594,99	172.488,62
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
04/12/2023	Gabriela v	ENV TED IB/ATM(Gabriela vicente Ser)	-15.810,00	156.678,62
BCO: 260 AG: 1 CC: 920793616 - Gabriela vicente Serv Medicos				
05/12/2023	7900031	TRF ENT CTAS - IB	-2.782,65	153.895,97
05/12/2023	6671055	TRANSF ENT CTAS SIM	-5.988,00	147.907,97
05/12/2023	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.028,80	120.879,17
05/12/2023	OHO SERVIC	ENV TED IB/ATM(OHO SERVICOS MEDICOS)	-35.489,49	85.389,68
BCO: 260 AG: 1 CC: 235657226 - OHO SERVICOS MEDICOS				

05/12/2023	1454552	TRF ENT CTAS - IB	-27.929,76	57.459,92
05/12/2023	Julio cesa	ENV TED IB/ATM(Julio cesar Perez Cr)	-9.220,00	48.239,92
BCO: 756 AG: 3070 CC: 1002139 - Julio cesar Perez Cruz				
05/12/2023	Tassi Lara	ENV TED IB/ATM(Tassi Lara- Atividade)	-2.330,00	45.909,92
BCO: 1 AG: 633 CC: 426890 - Tassi Lara- Atividades Medicas				
05/12/2023	Ana Paula	ENV TED IB/ATM(Ana Paula Bispo Stra)	-8.629,51	37.280,41
BCO: 85 AG: 104 CC: 317934 - Ana Paula Bispo Strassi				
05/12/2023	Aline Joch	ENV TED IB/ATM(Aline Jochen de Oliv)	-18.184,92	19.095,49
BCO: 33 AG: 1605 CC: 130014904 - Aline Jochen de Oliveira e CIA				
05/12/2023	Felipe Fer	ENV TED IB/ATM(Felipe Fernandes Ron)	-5.339,99	13.755,50
BCO: 260 AG: 1 CC: 435993915 - Felipe Fernandes Ronsoni Clini				
05/12/2023	5467160	TRF ENT CTAS - IB	-5.375,00	8.380,50
05/12/2023	Eras Servi	ENV TED IB/ATM(Eras Servicos Medico)	-5.030,00	3.350,50
BCO: 77 AG: 1 CC: 77999088 - Eras Servicos Medicos LTDA				
05/12/2023	Moises de	ENV TED IB/ATM(Moises de Souza Reis)	-3.350,50	0,00
BCO: 260 AG: 1 CC: 283856346 - Moises de Souza Reis LTDA				
* Lançamentos Bloqueados				
Saldo em 05/12/2023			R\$ 0,00	
Saldo Disponível			R\$ 0,00	
Limite Cheque Especial			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado			R\$ 0,00	
Saldo Bloqueado Judicialmente			R\$ 1.000,00	
Valor de Juros Mensal do Cheque Especial			R\$ 0,00	
Valor de Juros do Adiantamento Depositante			R\$ 0,00	
Data de Vencimento do Cheque Especial				
CPMF Devida			R\$ 0,00	
IOF			R\$ 0,00	
Tarifas Pendentes			R\$ 0,00	

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas: 3003 7703

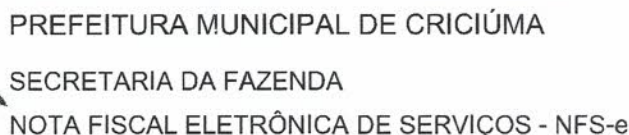
Demais regiões: 0800 200 7302

No exterior: +55 11 3003 7703

SAC: 0800 647 2930

OUVIDORIA: 0800 940 0602

UNICRED 



Número do RPS	Número da nota 897
Data da emissão da nota 01/12/2023 17:47:25	
Data do fato gerador 01/12/2023 17:47:25	
Código de verificação 5YMLXLAWR	

Nome fantasia: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome/Razão social: KBS CLÍNICA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 23.114.724/0001-61 Inscrição municipal: 47923
Endereço: R ANTONIO DE LUCCA Número: 91 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-503
Complemento: AP/E: SALA 507
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: amandacbolan25@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 9924-9150
Celular: (48) 9987-1398

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br

OS

 **Fundação Social Hospitalar de Içara**
DOCUMENTO PAGO EM

Inscrição estadual:

04121023

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Serviços

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Amanda Bolan CRM N° 17784/SC n° Horas Sobreavisos: 186 h Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h Data Período: Mês de outubro/2023 Total a Receber R\$ R\$ 7.200, 00	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80
Dra. Andrea Spillere CRM N° 17784/SC n° Horas Sobreavisos: 186h Valor pago a Hora Sobreaviso R\$ 40, 00 h Data Período: Mês de outubro/2023 Total a Receber R\$ R\$ 7.200. 00	40,0000	186,0000	7.440,0000	7.440,00x2,00 =	148,80

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.964,88								

RETENÇÕES FEDERAIS					
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 96,72	R\$ 446,40	R\$ 0,00	R\$ 223,20	R\$ 148,80	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.880,00		Valor líquido = R\$ 13.964,88			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.880,00	297,60

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.001,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 313,97 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

04/12/2023

14:15:09

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: KBS CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 1068598
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/12/2023
Valor: R\$ 13.964,88

Autenticação Documento:
86775708675422532941351233

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	92
Data da emissão da nota	04/12/2023 11:20:13
Data do fato gerador	04/12/2023 11:20:13
Código de verificação	7S61ELICY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MGM SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão social: MGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.502.205/0001-40 Inscrição municipal: 8803
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090
Complemento: SALA:501;CXPST:343
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: andreiservcont@gmail.com Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 9654-4573
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: financeiro@hsdonato.com.br Telefone: Celular:

Inscrição estadual:



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
130, 0652174 horas de Plantão Médico - especialidade Pronto Socorro, referente ao mês de Outubro 2023, dra. Maria Giovanna Manenti - CRM N°31882/SC à R\$115, 00 a hora.	14.957,5000	1,0000	14.957,5000	14.957,50x2,83 =	423,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	14.957,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 14.957,50		Valor líquido = R\$ 14.957,50			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	14.957,50	423,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.83%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Dados bancários:
Banco: Unicred
Ag: 1707
C/C: 547250-4
Chave Pix (CNPJ): 44.502.205/0001-40
Favorecido: Maria Giovanna Manenti
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.011,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 315,60 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

13.972,50
995,00

04/12/2023

14:15:09

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: MGM SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5472504
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 04/12/2023
Valor: R\$ 14.957,50

Autenticação Documento:
16977708675422532941351233

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA	NOTA FISCAL 0000065	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 04/12/2023 08:18:57	
	DATA DO FATO GERADOR 04/12/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR BRUNA DE SOUZA DE BONA		NOME FANTASIA PRESTADOR DRA BRUNA			
ENDEREÇO RUA PIO XII, Nº 687, DEHON, TUBARÃO SC, 88704330		COMPLEMENTO			
Nº CPF/CNPJ 40.562.419/0001-51	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 79941	INSC. ESTADUAL 48 91028086	TELEFONE 48 91028086	E-MAIL diomarfernandes@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA				
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, ICARA - SC		COMPLEMENTO		
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34323311	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UND	12,47826087	Bruna de Souza de Bona CRM Nº 30185/SC Nº Horas Plantão: 12,47826087 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00 Data Período: Mês de Outubro/2023. Especialidade médica: Plantões pronto socorro  DOCUMENTO PAGO EM 04/12/2023 AGUI BORGHEZAN ORBEM Desp. Financeiro	115,00	1.435,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 1.435,00
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00
	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,0100 %	BASE DE CÁLCULO 1.435,00	TOTAL ISS 28,84
				VALOR LÍQUIDO 1.435,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0403 - CNAE: 8630-5/01 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

1.380,00
55,00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 225,58 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 27fb4eb371084d9848a524c905f864f6

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 92c91dffeec74e6bef507e89c0b22f1f

Recebi(emos) de **BRUNA DE SOUZA DE BONA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000065**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000065

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ©

04/12/2023

14:15:09

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Bruna de Souza de Bona
CNPJ: 40.562.419/0001-51

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 201 Conta: 667153

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2023

Valor: R\$ 1.435,00

Autenticação Documento:

20231204141459377

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

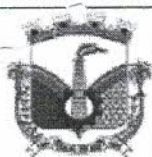
Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL COCAL DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

88

Data da emissão da nota

04/12/2023 08:36:23

Data do fato gerador

04/12/2023 08:36:23

Código de verificação

3LXGBADS0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TAINARA PJ

Nome/Razão social: TAINARA P JUNG SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.936.057/0001-32

Inscrição municipal: 4775

Endereço: R DAS FLORES Número: 288 Bairro: HORIZONTE CEP: 88845-000

Complemento:

Município: Cocal do Sul

UF: SC

E-mail: tainarah.p@hotmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 99926-9134

Celular: (48) 99926-9134

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE MES OUTUBRO DE 2023	10.042,5000	1,0000	10.042,5000	10.042,50x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	10.042,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 10.042,50		Valor líquido = R\$ 10.042,50			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	10.042,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

a) Nome completo do Médico: Tainara Pereira Jung b) CRM: CRM: 29791/SC c) Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.

d) Total de Horas Plantão: 87,32608696 e) Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 f) Valor total do Plantão: R\$ 10.042,50

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.350,72 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 208,88 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

04/12/2023

14:15:09

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tainara P JUNG Servicos Medico
CNPJ: 39.936.057/0001-32

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 99520648
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 04/12/2023
Valor: R\$ 10.042,50

Autenticação Documento:

20231204141459493

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000054

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

04/12/2023 09:57:34

DATA DO FATO GERADOR

04/12/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
LESTER LOPEZ ALMAGUER		LESTER LOPEZ ALMAGUER			
ENDEREÇO					COMPLEMENTO
Rua LUIZ ZILLI, Nº 641, JARDIM ELIZABETE, IÇARA SC, 88820000					
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
47.031.482/0001-00	SIM	16374		48999882633	contabilidadepizzetti@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
HOSPITAL SAO DONATO LTDA					
ENDEREÇO					COMPLEMENTO
RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº f, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC					
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
83.665.380/0001-00			34671241	HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	Dr. Lester Lopez Almaguer - CRM Nº 33679/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro Total de Horas Plantão: 120,8782609 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor Total do Plantão: R\$ 13.901,00 Competência: Outubro/2023	13.901,00	13.901,00

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

Fundação Social Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

04.12.2023

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Dep. F. CNPJ: 47.031.482/0001-00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: LESTER LOPEZ ALMAGUER - CNPJ: 47.031.482/0001-00 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C: 978370	13.901,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,4022 %	13.901,00	333,93	13.901,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 2.185,24 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 35f9b352d6c1bab0fc41290b5fce7397

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d6d8ec10f825a4e185b6e896fe5820da

12.420,00
1.481,00

04/12/2023

14:15:08

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Lester Lopez Almaguer
CNPJ: 47.031.482/0001-00

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3070 Conta: 978370

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2023

Valor: R\$ 13.901,00

Autenticação Documento:

20231204141459700

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000080	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 04/12/2023 09:26:21	
	DATA DO FATO GERADOR 04/12/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA			
ENDEREÇO Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, N° 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000						COMPLEMENTO CASA	
N° CPF/CNPJ 42.968.152/0001-22	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 15285	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48-98841-54	E-MAIL paulolin0@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA					
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, N° 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC					
N° CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54		INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 3467-1	E-MAIL financeiro@hsdonato.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PS - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM n°: 31244/SC- PER: OUTUBRO/2023  	2.000,00	2.000,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 2.000,00
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS
NÃO		INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00
		IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,6442 %
				BASE DE CÁLCULO 2.000,00
				TOTAL ISS 52,88
				VALOR LÍQUIDO 2.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 326,60 (16.33%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 54b32809a927523b7633ee5d2503c77f
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190Recebi(emos) de **PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000080**._____
Data do Recebimento_____
Identificação e assinatura do receptorNÚMERO NOTA FISCAL
0000080

04/12/2023

14:15:08

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 1785 Conta: 36397

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2023

Valor: R\$ 2.000,00

Autenticação Documento:

20231204141459813

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL 0000079	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 04/12/2023 09:24:52	
	DATA DO FATO GERADOR 04/12/2023	

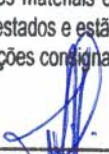
PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA			
ENDEREÇO Rua ESTACIO JOSE RAFAEL, Nº 573, CENTRO, IÇARA SC, 88820000						COMPLEMENTO CASA	
Nº CPF/CNPJ 42.968.152/0001-22	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 15285	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 48-98841-54	E-MAIL paulolin0@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA						
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC						COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54		INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (48) 3467-1	E-MAIL financeiro@hsdonato.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	PLANTÕES - NOME: PAULO ROBERTO LINO DA SILVA CRM nº: 31244/SC-PER: SETEMBRO/2023 - Horas:149,634783 Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <i>04.12.2023</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.  VALMOR DA SILVA Diretor	17.208,79	17.208,79

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 17.208,79
-------------	---------------------------------

RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6442 %	17.208,79	455,03	17.208,79

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.810,20 (16.33%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 795d89b481c2ee05aa81012d40019390
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2be46dd9dd713cbbcaee9b3541a68190

Recebi(emos) de **PAULO ROBERTO LINO SERVICOS MEDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000079**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000079

15.525,00
1.683,79

04/12/2023

14:15:08

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Paulo Roberto Lino Serv Medico
CNPJ: 42.968.152/0001-22
IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 1785 Conta: 36397
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 04/12/2023
Valor: R\$ 17.208,79

Autenticação Documento: 20231204141459573

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

04/12/2023

14:15:08

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Camila Santos fraga LTDA
CNPJ: 45.075.865/0001-55

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 916300561
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 10 - Crédito em Conta
Data da Transf.: 04/12/2023
Valor: R\$ 2.237,50

Autenticação Documento: 20231204141459840

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 37 / NFSe
Data Prestação Serviço: 04/12/2023**Emissão:** 04/12/2023 07:40:53
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** VM SAUDE LTDA**CPF / CNPJ:** 44.309.695/0001-63**Regime:** Faturamento**Endereço:** Rua Visconde De Abaete, nº 244, Bairro Sao Goncalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** contabilidade@ACANTOMED.COM.BR**Inscr. Municipal:** 1038369**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** OLIVEIRA MARTINS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA**CPF / CNPJ:** 83.852.418/0001-54**Endereço:** Rua Sete De Setembro, nº 461, Bairro Centro**Telefone:****Município:** ICARA (SC)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** ICARA (SC)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

- a) nome: Vanessa Martins de Oliveira
b) CRM: 34715SC
c) ? Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.
d) ? Total de Horas Plantão: 101
e) ? Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
f) ? Valor total do Plantão: R\$ 11.615,00
g) ? Competência: Outubro/2023.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 11.615,00	R\$ 0,00	R\$ 11.615,00	2,00 %	R\$ 232,30	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 11.615,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Vanessa Martins De Oliveira

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara**DOCUMENTO PAGO EM**

04/12/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.VALMOR DA SILVA
DiretorNO PAGAMENTOS
0001
cc. 82820346-8A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

FE3E.D431.A9BE.B907.6F92.6299.22EF.9038



e para contab. op

11.040,00
5,75,00

04/12/2023

14:15:08

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido:

VM SAUDE LTDA

CNPJ:

44.309.695/0001-63

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1

Conta: 828203468

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

04/12/2023

Valor:

R\$ 11.615,00

Autenticação Documento:

20231204141500370

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	45
Data da emissão da nota	
04/12/2023 11:40:43	
Data do fato gerador	
04/12/2023 11:40:43	
Código de verificação	
57YMCBVSJY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJF MEDICOS
Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA
CPF/CNPJ: 44.379.503/0001-95 Inscrição municipal: 8259 Inscrição estadual:
Endereço: R MAESTRO OSNI DA SILVA Número: 253 Bairro: MARIA CÉU CEP: 88810-355 Telefone: (54) 91124-8005
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC Celular:
E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente plantao mes de outubro 2023	115,0000	31,2608	3.594,9900	3.594,99x2,00=	71,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		3.594,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.594,99		Valor líquido = R\$ 3.594,99			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.594,99	71,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Felipe Fernandes Ronsoni
CRM: CRM: 31609/SC
Plantões Pronto Socorro.
Total de Horas Plantão: 31,26086957
Valor da hora Plantão: R\$ 115,00
Valor total do Plantão: R\$ 3.595,00
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 483,53 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 75,85 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

04/12/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

Depto. Financeiro

3.450,00 ✓
144,88

04/12/2023

14:15:08

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Felipe Fernandes Ronsoni Clini
CNPJ: 44.379.503/0001-95

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 435993915

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2023

Valor: R\$ 3.594,99

Autenticação Documento:

20231204141500453

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	58
Data da emissão da nota	04/12/2023 08:16:09
Data do fato gerador	04/12/2023 08:16:09
Código de verificação	RD8JXZD8S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GABRIELA VICENCIA SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: GABRIELA VICENCIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.651.139/0001-70 Inscrição municipal: 10349
Endereço: R JOSE BONIFACIO Número: 185 Bairro: Centro CEP: 88802-140
Complemento: AP/E: EDIF PAINEIRA APT 403
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: GABRIELAVICENCIAOLIVEIRA@GMAIL.COM Site: Inscrição estadual: Telefone: (48) 99677-5394 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Gabriela Vicência de Oliveira 2-CRM Nº 31954/SC 3-Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro. 4-nº Horas Plantão: 137, 4782609 horas 5-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 6-Valor total do Plantão: R\$ 15.810, 00 7-Data Período: Mês de Outubro de 2023.	15.810,0000	1,0000	15.810,0000	15.810,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	15.810,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.810,00			Valor líquido = R\$ 15.810,00		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	15.810,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

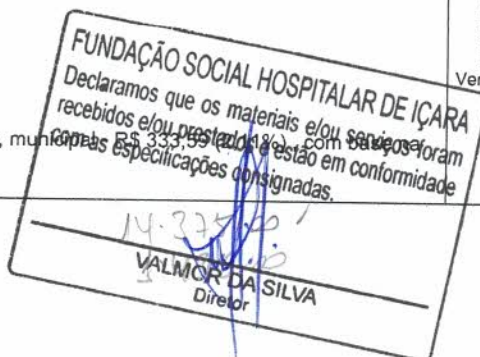
Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.126,44 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 333,99 (2,08%), com base no art. 113, inciso I, da Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
04/12/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

04/12/2023

14:15:07

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Gabriela vicente Serv Medicos
CNPJ: 44.651.139/0001-70

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 920793616

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 04/12/2023

Valor: R\$ 15.810,00

Autenticação Documento:

20231204141502380

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	46
Data da emissão da nota	04/12/2023 11:46:39
Data do fato gerador	04/12/2023 11:46:39
Código de verificação	WIWR5CPOJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TJF MEDICOS

Nome/Razão social: FELIPE FERNANDES RONSONI CLÍNICA MÉDICA LTDA

CPF/CNPJ: 44.379.503/0001-95 Inscrição municipal: 8259

Endereço: R MAESTRO OSNI DA SILVA Número: 253 Bairro: MARIA CÉU CEP: 88810-355

Complemento:

Município: Criciúma

UF: SC

E-mail: FELIPERONSONI@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (54) 91124-8005

Celular:

São Donato Hospitalar de Içara
Fundaçao Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

Fundaçao Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000

Complemento:

Município: Içara

UF: SC

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Refere plantao Outubro de 2023	115,0000	46,4347	5.339,9900	5.339,99x2,00 =	106,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.339,99								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.339,99		Valor liquido = R\$ 5.339,99			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.339,99	106,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Joice de Antonio

CRM: CRM: 33679/SC

Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro.

Total de Horas Plantão: 46,43478261

Valor da hora Plantão: R\$ 115,00

Valor total do Plantão: R\$ 5.340,00

Outubro 2023

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 718,23 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 112,67 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

4.830,00
490,01

05/12/2023

09:10:17

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Felipe Fernandes Ronsoni Clini

CNPJ: 44.379.503/0001-95

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1

Conta: 435993915

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

05/12/2023

Valor:

R\$ 5.339,99

Autenticação Documento:

20231205090914737

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	94
Data da emissão da nota	
04/12/2023 14:50:44	
Data do fato gerador	
04/12/2023 14:50:44	
Código de verificação	
UR4OUFB8U	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ALINE JOCHEN DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 40.157.964/0001-62 Inscrição municipal: 59103
Endereço: R MEM DE SA Número: 815 Bairro: Michel CEP: 88803-160
Complemento: AP/E: APT:101
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: admclebersousa@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3524-1507

São Domingos do Sul, 05/12/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

Inscrição estadual:

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviço médicos - Ref. pagamento dos seus plantões realizados	115,0000	158,1297	18.184,9200	18.184,92x0,00 =	0,00

1-Nome Completo do Médico: Aline Jochen de Oliveira
2-CRM N° 1234/SC
3-n° Horas Plantão: 158, 1297391 horas
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00
5-Data Período: Mês de outubro/2023.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.184,92								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.184,92		Valor líquido = R\$ 18.184,92			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.184,92	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
CONTA PARA DEPOSITO SANTANDER AG 1605 CC 130014904
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.445,87 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%), conforme Lei 11.728/2008 e Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

16.882,50
1.802,42

05/12/2023

09:10:17

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Aline Jochen de Oliveira e CIA
CNPJ: 40.157.964/0001-62

IF: 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 1605 Conta: 130014904

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/12/2023

Valor: R\$ 18.184,92

Autenticação Documento:

20231205090911800

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fund: *Fundação Social Hospitalar de Içara*
AGL: *AGEU BORGHEZAN ORBEM*
Deplo. Financeiro
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 152
Data da emissão da nota 04/12/2023 15:44:30	
Data do fato gerador 04/12/2023 15:44:30	
Código de verificação DQ3N8BRXB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STRASSI SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: STRASSI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.902.310/0001-89 Inscrição municipal: 347
Endereço: R CMT HELVECIO COELHO RODRIGUES Número: 105 Bairro: Centro CEP: 88802-040
Complemento: AP/E: APT:407;COND:ED RES CARPE DIEM
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: adrianacargnin@hotmail.com Site:
Inscrição estadual: Telefone: (48) 99808-1074
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Nome Completo do Médico: Ana Paula Bispo Strassi CRM N° 29897 n° Horas Plantão: 79, 95652174 horas Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00 Data Período: Mês de outubro/2023	115,0000	79,9565	9.195,0000	9.195,00x2,00 =	183,90

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.629,51								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 59,77	R\$ 275,85	R\$ 0,00	R\$ 137,92	R\$ 91,95	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 9.195,00		Valor líquido = R\$ 8.629,51			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.195,00	183,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.236,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 191,26 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

05/12/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

05/12/2023

09:10:17

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido:

Ana Paula Bispo Strassi

CNPJ:

41.902.310/0001-89

IF: 85 - COOPCENTRAL AILOS

Agência: 104

Conta: 317934

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

05/12/2023

Valor:

R\$ 8.629,51

Autenticação Documento:

20231205090911733

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 97
	Data da emissão da nota 04/12/2023 09:31:08	
	Data do fato gerador 04/12/2023 09:31:08	
	Código de verificação UHFZPNCBD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS
Nome/Razão social: TASSI LARA - ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 46.373.126/0001-02 Inscrição municipal: 14372
Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 333 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
Complemento: EDIF FELIPE SCHMIDT APTO 806
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: eticaivp@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (43) 3472-4522
Celular: (43) 99834-0144

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão realizado no PS do Hospital São Donato 10/2023; Médico Rafael Tassi Lara CRM nº 28439/SC (horas de plantões 20, 26086957 hrs; valor da hora R\$ 115, 00)	115,0000	20,2609	2.330,0000	2.330,00x3,03=	70,60

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.330,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.330,00		Valor líquido = R\$ 2.330,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.330,00	70,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.03%
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

OBS: Dados bancários: Razão Social: Tassi Lara - Atividades Médicas Ltda CNPJ: 46.373.126/0001-02 Banco: Banco do Brasil

Agência: 0633-5 Conta: 42.689-0 PIX: 46.373.126/0001-02

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 313,38 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 49,16 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

2.070,00
260,00
Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

05/12/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

05/12/2023

09:10:17

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Tassi Lara- Atividades Medicas

CNPJ: 46.373.126/0001-02

IF: 1 - BCO DO BRASIL S.A.

Agência: 633

Conta: 426890

Tipo de Conta:

Conta Corrente

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Data da Transf.:

05/12/2023

Valor:

R\$ 2.330,00

Autenticação Documento:

20231205090911697

Cooperado Unicred, utilize o Débito

Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA DE IÇARA
ESTADO DE SANTA CATARINA

NOTA FISCAL

0000047

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

04/12/2023 14:32:15

DATA DO FATO GERADOR

04/12/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
JULIO CESAR PEREZ CRUZ		JULIO CESAR PEREZ CRUZ			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO			
RUA HENRIQUE LAGE, Nº 105, CENTRO, IÇARA SC, 88820000		edif vitoria sala 486			
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
47.491.958/0001-96	SIM	16470		48999882633	contabilidadepizzetti@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				
HOSPITAL SAO DONATO LTDA				
ENDEREÇO				
RUA RUA SETE DE SETEMBRO, Nº, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC				
COMPLEMENTO				
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
83.665.380/0001-00			34671241	HTTP://WWW.HSDONATO.COM.BR/

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	Dr. Julio Cesar Perez Cruz - CRM Nº 32920/SC Especialidade Médica: Plantões Pronto Socorro Total de Horas Plantão: 80,17391304 Valor da hora Plantão: R\$ 115,00 Valor Total do Plantão: R\$ 9.220,00 Competência: Outubro/2023  Fundação Social Hospitalar de Içara DOCUMENTO PAGO EM <i>05.12.2023</i> Fundação Social Hospitalar de Içara AGEU BORGHEZAN ORBEM Depto. Financeiro  FUNDÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas. VALMOR DA SILVA Diretor	9.220,00	9.220,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
DADOS BANCÁRIOS: RAZÃO SOCIAL: 47.491.958 JULIO CESAR PEREZ CRUZ CNPJ: 47.491.958/0001-96 BANCO: SICOOB AG: 3070 C/C : 100.213-9	9.220,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	9.220,00	185,32	9.220,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	IÇARA - SC	R\$ 1.449,38 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7896c3643560439b7b6619339c2ac393

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 3c1afc6ce1a07751c75b61e84757c954

8.970,00
250,00

05/12/2023

09:10:18

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Julio cesar Perez Cruz
CNPJ: 47.491.958/0001-96

IF: 756 - BANCO SICOOB S.A.

Agência: 3070 Conta: 1002139

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/12/2023

Valor: R\$ 9.220,00

Autenticação Documento:

20231205090911647

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

AGEU BORGHEZAN ORBE
Fundação Social Hospital de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	47
Data da emissão da nota	04/12/2023 15:37:57
Data do fato gerador	04/12/2023 15:37:57
Código de verificação	OPVXQRCEV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: OHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.836.490/0001-97 Inscrição municipal: 2996
Endereço: R DIONISIO PIRES DA SILVA Número: 90 Bairro: ELISA CEP: 88865-000
Complemento:
Município: Nova Veneza UF: SC
E-mail: ohoservmed@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 2107-7146
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone:
Celular:

São Donato Fundação Social Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
FUNDACAO Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dep. Financeiro

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
1-Nome Completo do Médico: Otavio Henrique Cambuzzi	115,0000	308,6043	35.489,4900	35.489,49x2,01 =	713,34
2-CRM Nº 34133/SC					
3-nº Horas Plantão: 308, 6042609 horas					
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00					
5-Data Período: Mês de outubro/2023.					

Dados bancários:
Razão Social: OHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48.836.490/0001-97
banco: 336 - Nu Pagamentos S.A.
Agência: 0001
Conta: 23565722-6

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

Forma de Pagamento**VALMOR DA SILVA**

Diretor

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	35.489,49								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 35.489,49			Valor líquido = R\$ 35.489,49		

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	35.489,49	713,34

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 2363/2014. A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de verificação informado. <http://www.novaveneza.sc.gov.br>
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.773,34 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 748,83 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

32.660,00
2.828,40

05/12/2023

09:10:18

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: OHO SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48.836.490/0001-97

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 235657226

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/12/2023

Valor: R\$ 35.489,49

Autenticação Documento:

20231205090911530

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Agência Hospitalar de Içá
AGEU BORGHEZAN ORBEN
Diretor Financeiro

 PREFEITURA DE IÇARA ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL	0002031	
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA	04/12/2023 13:57:07	
	DATA DO FATO GERADOR	04/12/2023	

05/12/2023

09:10:18

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/12/2023
Valor:	R\$ 27.929,76

Autenticação Documento:

86675728270412031941361233

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro



PRESTADOR DE SERVIÇOS



RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP		NOME FANTASIA PRESTADOR CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 504, CENTRO, IÇARA SC, 88820000		COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 13.973.369/0001-22	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 08399	INSC. ESTADUAL 3432-3438
TELEFONE 3432-3438		E-MAIL	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA		COMPLEMENTO	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, Nº 461, CENTRO, CEP 88820000, IÇARA - SC			
Nº CPF/CNPJ 83.852.418/0001-54	INSC. MUNICIPAL 1367	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 3432-3438
E-MAIL			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
HR	202,50	HONORÁRIOS DO SOBREAVISO PEDIATRIA DE SETEMBRO/2023		
HR	258,75	DRA. KAMILE ZANINI BONAZZA - CRM: 15243-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	8.100,00
HR	258,75	DR. LAURO DE OLIVEIRA FILHO - CRM: 11185-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.350,00
HR	258,75	DR. VICENTE ZANINI BONAZZA - CRM: 13991-SC - ESPECIALIDADE MÉDICA: PEDIATRIA	40,00	10.350,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
28.800,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	187,20	864,00	432,00	288,00	2,0000 %	28.800,00	576,00	27.028,80

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IÇARA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.527,36 (15.72%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 842b4e72074f420ea0e838c8d9c1e3ac
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 601ef2b4f9ba664c2c0d5a14df79c4bd

Recebi(emos) de **CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA EPP** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002030**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002030

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
05.12.2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor

05/12/2023

09:10:18

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	CLIMEL CLINICA MEDICA LTDA
Cooperativa:	566
Conta Crédito:	1454552
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/12/2023
Valor:	R\$ 27.028,80

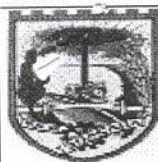
Autenticação Documento:

86874728270412031941361233

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Deplo. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAÇABA

MUNICÍPIO DE JOAÇABA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1549
Data da emissão da nota	04/12/2023 19:17:34
Data do fato gerador	04/12/2023 19:17:34
Código de verificação	HX3DOK00Z

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: DR FABRICIO FOPPA CLÍNICA MÉDICA

Nome/Razão social: FABRICIO FOPPA LTDA

CPF/CNPJ: 08.560.388/0001-97 Inscrição municipal: 90945

Endereço: R FREI EDGAR Número: 138 Bairro: CENTRO CEP: 89600-000

Complemento: SALA 807

Município: Joaçaba

E-mail: ffmedicina@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (49) 99821-5402

Celular:

UF: SC

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SÃO DONATO

Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO

Complemento:

Município: Içara

E-mail: ffmedicina@gmail.com

UF: SC

Telefone: (48) 3467-1200

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Lucia H da Chagas Oliveira CRM: 13011/SC Plantões Pronto Socorro Total de Horas plantão: 52, 06956522 Valor da hora plantão: R\$ 115, 00 valor total do plantão: R\$ 5.988, 00 Competência: Outubro/2023.	5.988,0000	1,0000	5.988,0000	5.988,00x2,17 =	129,94

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.988,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.988,00		Valor líquido = R\$ 5.988,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.988,00	129,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Içara

NFS-e

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 805,39 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 124,55 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
05.12.2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

05/12/2023

09:10:19

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:	763128
Creditado:	FABRICIO FOPPA LTDA
Cooperativa:	544
Conta Crédito:	6671055
Finalidade:	Crédito em Conta
Data:	05/12/2023
Valor:	R\$ 5.988,00

Autenticação Documento:
86971728270412031941361233

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 213
	Data da emissão da nota 04/12/2023 17:22:55	
	Data do fato gerador 04/12/2023 17:22:55	
	Código de verificação STBE15WYK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.790.488/0001-08 Inscrição municipal: 56783
Endereço: R FELIPE SCHMIDT Número: 185 Bairro: Pio Corrêa CEP: 88811-504
Complemento: AP/E: APT:104;EDIF:MARANELLO
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: tailynezortea@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3438-6005
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SAO DONATO
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: Centro CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Prestação de serviços médicos	115,0000	25,7826	2.965,0000	2.965,00x2,00 =	59,30

1-Nome Completo do Médico: Tailyne Zortea
2-CRM Nº 27761/SC
3-nº Horas Plantão Pronto Socorro: 25, 7826087 horas
4-Valor pago a Hora plantão R\$ 115,00
5-Data Período: Mês de outubro/2023.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.782,65								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 19,27	R\$ 88,95	R\$ 0,00	R\$ 44,48	R\$ 29,65	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.965,00		Valor líquido = R\$ 2.782,65			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.965,00	59,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Situação desta NFS-e: Normal

Dados bancários:

UNICRED

AG: 1401

CONTA: 790003-1

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 398,79 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 61,67 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Direto. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE IÇARA

Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor2300,00
665,00

05/12/2023

09:10:18

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128

Usuário: VALMOR

Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito:

763128

Creditado: ZORTEA & GUEZZI SERVICOS M

Cooperativa: 566

Conta Crédito: 7900031

Finalidade: Crédito em Conta

Data: 05/12/2023

Valor: R\$ 2.782,65

Autenticação Documento:

46570718270412031941361233

Cooperado Unicred, utilize o Débito Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

União Social Hospitalar de Maré
GEU BORGHEZAN ORBEI
Depto. Financeiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	236
Data da emissão da nota	
05/12/2023 10:07:07	
Data do fato gerador	
05/12/2023 10:07:07	
Código de verificação	
EBPWJCYBL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
Nome/Razão social: L & M MEDICINA INTERNA LTDA
CPF/CNPJ: 31.251.668/0001-35 Inscrição municipal: 52479
Endereço: R CAMPO ALEGRE Número: 215 Bairro: Sem Bairro Informado CEP: 88815-670
Complemento:
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: nandacizeski@hotmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone: (48) 3462-0156
Celular: (48) 99935-5573

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MÉDICO Drº LUIZ GUSTAVO DE VILA DE LUCA CRM Nº 35273/SC, ESPECIALIDADE MÉDICA: PLANTÕES PRONTO SOCORRO	115,0000	46,7391	5.375,0000	5.375,00x2,01 =	108,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.375,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.375,00		Valor líquido = R\$ 5.375,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.375,00	108,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: UNICRED

AGENCIA: 1707

CONTA CORRENTE: 546.716-0

CNPJ: 31.251.668/0001-35

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 722,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 111,80 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram
recebidos e/ou prestados e estão em conformidade
com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

05/12/2023
Fundação Social Hospitalar de Içara

AGEU BORGHEZAN ORBEM

Depto. Financeiro

05/12/2023

15:13:47

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Conta Débito: 763128
Creditado: L E M MEDICINA INTERNA
Cooperativa: 566
Conta Crédito: 5467160
Finalidade: Crédito em Conta
Data: 05/12/2023
Valor: R\$ 5.375,00

Autenticação Documento:
86577778274422632941361233

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO
Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703
Demais regiões 0800 200 7302
No exterior +55 11 3003 7703
SAC 0800 647 2930
OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 64
	Data da emissão da nota 05/12/2023 07:57:04	
	Data do fato gerador 05/12/2023 07:57:04	
	Código de verificação AJLTKWGAR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ERAS - SERVICOS MEDICOS LTDA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social:ERAS - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	Telefone:
CPF/CNPJ: 37.904.290/0001-08 Inscrição municipal: 56889	
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090	Celular: (48) 99904-0237
Complemento: AP/E: EDIF: PARTHERNON;SALA:501;CXPST:302	
Município: Criciúma UF: SC	
E-mail: escritoriojvp@gmail.com Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA	Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:	
Número: 461 CEP: 88820-000	
Complemento:	
Município: Içara UF: SC	
E-mail:	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS: Plantões médicos prestado por: Dr. ELIEL RICHARD DE ARAUJO E SILVA CRM nº: 25636/SC Horas de sobreaviso: 43, 73913043 hs no valor da Hora R\$ 115, 00 - Valor total R\$ 5.030, 00 DATA/Período: Mês de outubro de 2023 - Local de prestação de serviço: MUNICÍPIO DE ICARA SC.	115,0000	43,7391	5.030,0000	5.030,00x2,01 =	101,10

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.030,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

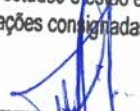
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.030,00		Valor líquido = R\$ 5.030,00			

Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.				
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.030,00	101,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Içara	 Verificar autenticidade
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.	
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 676,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 106,13 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara
DOCUMENTO PAGO EM
05.12.2023
Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Dento. Financeiro

FUNDAÇÃO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.

VALMOR DA SILVA
Diretor

05/12/2023

15:13:47

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Eras Servicos Medicos LTDA
CNPJ: 37.904.290/0001-08

IF: 77 - BANCO INTER

Agência: 1 Conta: 77999088

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/12/2023

Valor: R\$ 5.030,00

Autenticação Documento:

20231205151317330

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Página 1/1
Número do RPS
Número da nota 17
Data da emissão da nota 04/12/2023 17:09:24
Data do fato gerador 04/12/2023 17:09:24
Código de verificação NBLQCKDTP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: MOISÉS DE SOUZA REIS LTDA
CPF/CNPJ: 50.112.386/0001-00 Inscrição municipal: 35481
Endereço: R ITAJAI Número: 390 Bairro: Centro CEP: 88801-150
Complemento: AP/E: APT 1002
Município: Criciúma UF: SC
E-mail: MOIDESOUZAREIS@GMAIL.COM Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (11) 5771-1220
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
CPF/CNPJ: 83.852.418/0001-54 Inscrição municipal:
Endereço: SETE DE SETEMBRO Número: 461 Bairro: CENTRO CEP: 88820-000
Complemento:
Município: Içara UF: SC
E-mail: direcao@hsdonato.com.br Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantões no PS realizados em outubro/2023	3.610,0000	1,0000	3.610,0000	3.610,00x2,01 =	72,56

Dr. Moises de Souza Reis
CRM N° 3493/SC
Data Período: Mês de outubro 2023.
Valor pago a Hora plantão R\$ 115, 00
n° Horas Plantão Pronto Socorro: 31, 39130435 horas

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.610,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.610,00		Valor líquido = R\$ 3.610,00			

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

pagamento parcelar R\$ 3.350,50

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.610,00	72,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Içara

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 485,54 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 76,17 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Fundação Social
São Donato Hospitalar de Içara

DOCUMENTO PAGO EM

05/12/2023

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro

FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA
Declaramos que os materiais e/ou serviços foram recebidos e/ou prestados e estão em conformidade com as especificações consignadas.
VALMOR DA SILVA
Diretor



Verificar autenticidade

05/12/2023

15:13:46

UNICRED CENTRO-SUL

Comprovante de Transferência TED

Conta: 763128 Usuário: VALMOR
Cooperado: HOSPITAL SAO DONATO

Favorecido: Moises de Souza Reis LTDA
CNPJ: 50.112.386/0001-00

IF: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

Agência: 1 Conta: 283856346

Tipo de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Data da Transf.: 05/12/2023

Valor: R\$ 3.350,50

Autenticação Documento:

20231205151317390

Cooperado Unicred, utilize o Débito
Automático para pagamento de suas contas

CENTRAL DE RELACIONAMENTO

Capitais e regiões metropolitanas 3003 7703

Demais regiões 0800 200 7302

No exterior +55 11 3003 7703

SAC 0800 647 2930

OUVIDORIA 0800 940 0602

Fundação Social Hospitalar de Içara
AGEU BORGHEZAN ORBEM
Depto. Financeiro